

Литература:

1. Далматов, В.В., Стасенко В.Л. Тенденции развития отечественной эпидемиологии / В.В. Далматов, В.Л. Стасенко // Достижения эпидемиологии в XX веке. XXI. Взгляд в будущее: Материалы международной конференции. – Санкт-Петербург, ноябрь 2001. – С. 35-37.
2. Чистенко, Г.Н. Современная эпидемиология в свете доказательной медицины / Г.Н. Чистенко, М.И. Римжа // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов. – Минск, 2007. – С.14-22.
3. Гринхальт, Т. Основы доказательной медицины: пер. с англ. / под ред. И.Н. Денисова, К.И. Сайткулова. – 3-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 288с.

КУРСОВАЯ РАБОТА КАК ИНДИКАТОР УСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ И ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ СТУДЕНТАМИ

Машейко И.В., Машейко А.Н., Бразалук А.З.

ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины», г. Днепр, Украина

Резюме. В статье рассмотрена целесообразность написания курсовой работы для оценки уровня владения навыками работы с литературой, практического применения теоретических знаний, логического мышления, способности обобщать и делать выводы, практических навыков и способности к проведению самостоятельного исследования студентами.

Ключевые слова: методы обучения, формы преподавания, компетентностный подход, практические навыки.

Введение. Современная подготовка будущих медицинских работников, в большей мере использует традиционные средства обучения, базирующиеся на изучении предметной литературы, прослушивании лекционных материалов, широком использовании информационных технологий для интенсификации педагогического процесса [1]. Построение учебного процесса в программно-информационном поле даёт возможность студентам изучить большие объёмы информации, впоследствии закрепляемые контрольными работами, тестированием, зачётами. Однако полученные в пассивном режиме знания имеют низкую выживаемость, а для будущих медиков важно именно практическое применение полученной теоретической базы. В связи с этим полноценная подготовка студента-медика невозможна без вовлечения в практическую деятельность, первым шагом навстречу к которой является написание эссе и курсовых работ с разбором клинических ситуаций, с чётким аргументированием планируемых назначений и манипуляций.

Основная часть. Самостоятельная познавательная работа – это особый вид индивидуальной деятельности студентов на занятиях и во внеаудиторное время, выполняемая согласно поставленных задач преподавателем и под него руководством, но без его непосредственного участия. Самостоятельная работа студентов содействует формированию самостоятельности, инициативности, дисциплинированности, пунктуальности, развивает чувство ответственности, необходимые будущему специалисту в обучении и профессиональной деятельности, мотивирует к творческому решению клинических задач, вырабатывает умение принимать решение и брать на себя ответственность за его результаты [2].

Наиболее доступным видом индивидуальной самостоятельной внеаудиторной работы студентов является написание курсовой работы. Она имеет лично-ориентированный характер, учитывает индивидуальные способности студента и побуждает к творческому подходу при выполнении поставленных задач, что крайне важно для качественного овладения предметом [3].

Курсовая работа – это комплекс задач, выполняемых студентами высших и средне-специальных учебных заведений в виде рефератов на 1-3 курсах, а на старших курсах – в виде исследовательской работы [4].

Каждая курсовая работа содержит теоретическую часть: изложение позиций и подходов,

исторически сложившихся в науке по данному вопросу, и аналитическую (практическую часть), содержащую анализ проблемы на примере конкретной ситуации.

Курсовая работа включает: содержание, введение, теоретический раздел, практический раздел, выводы, Литература: и приложения. Объем работы 25-30 листов и зависит от специфики исследования.

При написании курсовой работы рекомендовано соблюдать такой алгоритм:

1. Подбор и изучение литературы по теме исследования, составление списка литературных источников.
2. Составление плана курсовой работы и согласование с преподавателем.
3. Написание вступления: актуальность проблемы, степень ее разработки, методы исследования и др.
4. Основная часть, всесторонне раскрывающая тему курсовой работы.
5. Выполнение практической части: вычисление показателей (заболеваемости, демографических, деятельности лечебных заведений и т.п.), расчёта стоимости медицинской услуги, составление плана лечения и ведение пациента.
6. Написание выводов.
7. Оформление списка литературы.
8. Оформление приложений. В приложение выносят графические, табличные, иллюстрационные материалы курсовой работы.
9. Проверка и анализ курсовой работы преподавателем, исправление ошибок.
10. Подготовка к защите и защита курсовой работы. В программе подготовки студентов-медиков предусмотрены следующие виды курсовых работ:

Научно-исследовательские: в ходе написания работы студент выполняет два типа операций: применение полученных знаний, поиск и исследования темы. Примеры: подготовка самостоятельных научных работ (исследований) и участие в студенческих научных конференциях и конкурсах.

Отчетная: после пройденного материала или отработки практики студент готовит отчет в виде курсовой. Пример: дневник и отчета после прохождения практики, учебная история болезни в ходе самостоятельной курации больного по профилю кафедры.

Расчетно-графические: в курсовую входят выполненная задача и объяснительная записка к решению.

Цель написания курсовой работы – закрепление знаний, полученных студентом в учебном цикле по соответствующей дисциплине, проверка качества знаний, оценка способности к применению их в решении профессиональных задач. Поэтому, важнейшей задачей преподавателя высшего учебного заведения является правильная организация самостоятельной внеаудиторной работы студентов и обеспечение условий успешного её выполнения.

Выводы:

1. Курсовая работа, как форма контроля, позволяет оценить степень овладения теоретическими знаниями и способность к их применению на практике студентами.
2. С целью улучшения качества подготовки студентов следует уделять достаточное внимание самостоятельной работе и разрабатывать современные системы контроля выполнения внеаудиторных работ.
3. Для достижения надлежащих результатов необходимо планировать и организовывать самостоятельную работу в сочетании с другими формами обучения.

Литература:.

1. Машейко І.В. Роль інформаційних технологій у викладанні дисциплін студентам вищих медичних навчальних закладів / І.В. Машейко, Г.Б. Пелешенко, А.М. Машейко // Медична освіта.- 2017.- №1.- С. 23-26.
2. Ляшенко О. Якість освіти як основа функціонування й розвитку сучасних систем освіти / О. Ляшенко // Педагогіка і психологія. -2005. - № 1 (46). - С 5-12.

3. Петров В.И., Фролов М.Ю. Основные направления развития информационных технологий в отечественном медицинском образовании. // Бюллетень Волгоградского научного центра РАМН: Материалы 3-й Всероссийской конференции с международным участием «Новые информационные технологии в медицине» ВолГМУ, №3 2008.- с. 4-6.

4. Кротова Е. А., Вилкова А. Д., Кожевникова А. В. Организация научно-исследовательской деятельности студентов в условиях компетентностно-ориентированной модели образования // Современные проблемы науки и образования.- 2015.- №.6.- С.357-357.

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПРОВИЗОРА-ТЕХНОЛОГА

Меркурьева Г.Ю., Камаева С.С.

ФГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

г. Казань, Российская Федерация

В последнее время все чаще говорят о необходимости реформирования отечественной системы образования вообще и высшего образования в частности. Классическая система образования, доставшаяся нам в наследство от Советского Союза, предполагает в высшей школе лекционно-семинарско-зачетную форму обучения, ориентированную на передачу знаний от опытного педагога студенту. Преподаватель руководит всем процессом обучения, система усвоения знаний выстраивается по принципу «от частного к общему», опирается на механическую память, вербальное изложение и репродуктивное воспроизведение. Безусловно, данная система имеет свои положительные стороны: упорядоченная, логическая подача материала, систематичность и регулярность учебного процесса, постоянный контроль и руководство со стороны преподавателя. Приобретение опыта осуществляется на основе дидактической триады знания-умения-навыки путем формирования практических умений и навыков [1, 2, 3].

Эта система доказала свою жизнеспособность на протяжении достаточно длительного времени, что позволило взрастить не одно поколение высококвалифицированных специалистов. Несмотря на все сложности этапа становления фармацевтического образования в Казанском медицинском университете, учебный процесс был выстроен и организован таким образом, что студенты на лекциях и практических занятиях набирали необходимый багаж теоретических знаний и практических навыков и умений, которые закрепляли в период достаточно продолжительных учебных и производственных практик. Уровень подготовки был таким, что студентов 5 курса в период эпидемий гриппа снимали с занятий для помощи производственным аптекам. Система реформирования аптечной службы привела с одной стороны к глобальному сокращению производственных аптек, с другой стороны, право производственной деятельности в аптеке имеют только сертифицированные специалисты. Как следствие – формализованное прохождение производственных практик. Вторая проблема, которая напрямую сопряжена с освоением профессиональных компетенций, это большое количество студентов в группе на практическом занятии, что снижает эффективность учебного процесса.

Современная фармация нуждается в самостоятельных, творческих, специалистах, способных проявлять инициативу, развиваться и самообразовываться, находить нетрадиционные решения в нестандартных ситуациях. В этой связи, возникает острая необходимость перехода с традиционной системы на практико-ориентированную систему обучения, что предполагает переход от технологий передачи знаний, к технологиям обучения с приобретением опыта. Его главная цель – формирование у студента готовности к самостоятельной производственной деятельности.

Мы исходим из того, что формирование теоретических знаний и практических умений – это две взаимосвязанные стороны единого процесса профессионального становления. Зна-